



DIVISION OF DEVELOPMENTAL DISABILITIES

ແຜນຂອງການດູແລ

PLAN OF CARE

- ແຜນເລີ່ມຕົ້ນ ຂັ້ນຜົນຖານ ແຜນປະຈຳປີ ຂັ້ນຜົນຖານເພີ່ມ ໄຈກາງ ການປິກປ້ອງຄຸນ

ພາກທີ່ໜຶ່ງ - ວ່າດ້ວຍສະຖິຕິສ່ວນບຸກຄົນ

<p>It is very important to verify that all information in this section is current and correct.</p> <p>If any of the information has changed, be sure to enter the correct information into the CCDB immediately!</p> <p>Make sure to identify a contact in case of natural disaster or service-related emergency.</p>	ຊື່	ວັນເດືອນປີເກີດ	
	ບ່ອນຢູ່		
	ເລັກໄທຮະສັບ	ເລັກ CSO	ເລັກ DDD
	ບຸກຄົນທີ່ສໍາຄັນເອີ້ນ	ຄວາມສຳພັນ	ເລັກໄທຮະສັບ
	<input type="checkbox"/> ຜໍ່ແມ່/ສະມາຊືດອບຄົວ <input type="checkbox"/> ຜຸດຸແລ <input type="checkbox"/> ຜັຕາງໆໝໍາແຫນ		
	<input type="checkbox"/> ອື່ນ່ງ (ໃຫ້ອະທິບາຍ)		
	ຄົນຕິດຕໍ່ບານສຸກເສີນ	ຄວາມສຳພັນ	ເລັກໄທຮະສັບ
	ຜູ້ຈັດການສໍານວນ		ເລັກໄທຮະສັບ
	ວັນທີປະຊຸມວາງແຜນ		ວັນທີທີ່ແຜນເລີ່ມມີຜົນໄຊ້ໄດ້

<p>Every effort must be made to include the people in the plan development process that the waiver participant would like.</p>	ໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມປະຊຸມ:			
	ຊື່	ສາຍສຳພັນຕໍ່ຜູ້ ສະລະສິດເຂົ້າຮ່ວມ	ຊື່	ສາຍສຳພັນຕໍ່ຜູ້ ສະລະສິດເຂົ້າຮ່ວມ

<p>Note everyone who attended the meeting and/or contributed to the plan. All adult participants MUST attend the meeting.</p>	ໄດ້ມີສ່ວນປະກອບຢູ່ໃນແຜນການແຕ່ບໍ່ໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມປະຊຸມ:			
	ຊື່	ສາຍສຳພັນຕໍ່ຜູ້ ສະລະສິດເຂົ້າຮ່ວມ	ຊື່	ສາຍສຳພັນຕໍ່ຜູ້ ສະລະສິດເຂົ້າຮ່ວມ

A Support Needs Assessment must be completed and ICF/MR eligibility confirmed prior to completing the

A complete waiver plan for participants with personal care services will be a combination of this POC and the CARE instrument. If any information in this plan is already documented on the CARE instrument, write, "CARE" on the line or across the section. If some information is found on the CARE instrument but you need to add more here write "CARE" plus . . ." and then write in the additional information.

	ខ្លះ:	លេខ DDD:
<p>Please provide a brief description of the waiver participant and their current situation.</p> <p>The idea is, (in a very brief way), to have a sense of this person, what their life looks like, what's going on in the life, highlights and major issues. etc.</p>	"ទុបពាប" សំណងគិត រាយការណ៍ដែលមានភាពជាបន្ទីរ	
រាយការណ៍ដែលមានភាពជាបន្ទីរ - វាតាមបច្ចុប្បន្ន ការអនុវត្តន៍		
<p>Remember! Get the dates.</p> <p>Every effort must be made to get the actual date, but if the person/family cannot provide the exact date you must at least indicate the month.</p> <p>Because routine dental and medical visits are so important to staying in the best of health, be sure there is a discussion explaining the reasons/benefits.</p> <p>Offer assistance to connect with a doctor or dentist if needed.</p>	<p>ការអនុវត្តន៍ជាបន្ទីរ</p> <p>ខ្លះ: _____ លោក/នាយក: _____ នីកវត្ថុដែលបានបញ្ជាក់: _____ សម្រាប់ប្រព័ន្ធដែលមានភាពជាបន្ទីរ: _____</p> <p>ការអនុវត្តន៍ជាបន្ទីរ</p> <p>ខ្លះ: _____ លោក/នាយក: _____ នីកវត្ថុដែលបានបញ្ជាក់: _____</p> <p>ការអនុវត្តន៍ជាបន្ទីរ</p> <p>ខ្លះ: _____ ប្រធានាធិបតេយ្យ: _____ នីកវត្ថុដែលបានបញ្ជាក់: _____</p>	
	<p>ការអនុវត្តន៍ជាបន្ទីរ</p> <p>ខ្លះ: _____ លោក/នាយក: _____ នីកវត្ថុដែលបានបញ្ជាក់: _____</p> <p>ការអនុវត្តន៍ជាបន្ទីរ</p> <p>ខ្លះ: _____ លោក/នាយក: _____ នីកវត្ថុដែលបានបញ្ជាក់: _____</p>	
	<p>ការអនុវត្តន៍ជាបន្ទីរ</p> <p>ខ្លះ: _____ ប្រធានាធិបតេយ្យ: _____ នីកវត្ថុដែលបានបញ្ជាក់: _____</p>	

<p>This is very important information and an opportunity to make sure that proper medication management is happening for this person. You may attach available listing of medications, dosage, etc.</p>	<p>ការងារទីផ្សារនៃការបង្កើតរាយការណ៍ដែលត្រូវបានធ្វើឡើងនៅបច្ចុប្បន្ន ដូចមានអំពីការបង្កើតរាយការណ៍ដែលត្រូវបានធ្វើឡើងនៅបច្ចុប្បន្ន?</p> <p>តាមតែងតាំងនៃការបង្កើតរាយការណ៍ដែលត្រូវបានធ្វើឡើងនៅបច្ចុប្បន្ន? តើតុលាត់រាយការណ៍ដែលត្រូវបានធ្វើឡើងនៅបច្ចុប្បន្ន?</p>	
<p>ធនាគារទីសាម - ការងារទីផ្សារនៃការបង្កើតរាយការណ៍ដែលត្រូវបានធ្វើឡើងនៅបច្ចុប្បន្ន ឱ្យបានដឹងពីការងារទីផ្សារនៃការបង្កើតរាយការណ៍ដែលត្រូវបានធ្វើឡើងនៅបច្ចុប្បន្ន ដើម្បីបានប្រើប្រាស់នូវការងារទីផ្សារដើម្បីបង្កើតរាយការណ៍ដែលត្រូវបានធ្វើឡើងនៅបច្ចុប្បន្ន។</p>		
<p>Current Living Situation: Identify what type of residential setting such as parent home, own home, AFH, etc.</p> <p>Own home = person pays rent and it's not the family home.</p> <p>Note who else lives with the person and their relationship.</p> <p>Note any residential supports provided.</p>	<p>សម្រាប់ការងារទីផ្សារនៃការបង្កើតរាយការណ៍ដែលត្រូវបានធ្វើឡើងនៅបច្ចុប្បន្ន</p> <p>ការបង្កើតរាយការណ៍ដែលត្រូវបានធ្វើឡើង (ប៉ែន្ទាល់គិតិយុទ្ធឌីជីថិតិមិន DDD) (ដើម្បីជួយការងារទីផ្សារទាំងអស់ទាំងអស់) ការបង្កើតរាយការណ៍ដែលត្រូវបានធ្វើឡើង (ប៉ែន្ទាល់គិតិយុទ្ធឌីជីថិតិមិន DDD) (ដើម្បីជួយការងារទីផ្សារទាំងអស់ទាំងអស់)</p>	
	<p>ផ្ទុកទីផ្សារនៃការបង្កើតរាយការណ៍ដែលត្រូវបានធ្វើឡើងនៅបច្ចុប្បន្ន</p>	<p>ប្រចាំថ្ងៃ</p>
<p>These dollar figures are based on client report at the time of the planning meeting.</p>	<p>ការងារទីផ្សារនៃការបង្កើតរាយការណ៍ដែលត្រូវបានធ្វើឡើង</p>	
	<input type="checkbox"/> ទីតាំងដីជីថិតិមិន <input type="checkbox"/> ការងារទីផ្សារទាំងអស់ (Section 8) 	\$ _____ \$ _____ តាំងវិញប្រចាំថ្ងៃ \$ _____
	<input type="checkbox"/> SSP <input type="checkbox"/> ទីតាំងដីជីថិតិមិន <input type="checkbox"/> ធម៌រាយការណ៍ដែលត្រូវបានធ្វើឡើង	\$ _____ \$ _____ \$ _____
	<input type="checkbox"/> SSA/SSDI/DAC <input type="checkbox"/> SSI	\$ _____ \$ _____
		តាំងវិញប្រចាំថ្ងៃ \$ _____
		តាំងវិញប្រចាំថ្ងៃ \$ _____
		តាំងវិញប្រចាំថ្ងៃ \$ _____
		តាំងវិញប្រចាំថ្ងៃ \$ _____
		តាំងវិញប្រចាំថ្ងៃ \$ _____
		តាំងវិញប្រចាំថ្ងៃ \$ _____

ខ្លួន:	លេខ DDD:
របាយទី៩ - ការពិចារណាគារពិភាក្សាប្រព័ន្ធពាណិជ្ជកម្ម	
<p>If this is an initial plan this section does not have to be completed.</p> <p>If this is an annual review, facilitate a discussion looking at how the current plan is working, what is working well and should continue, changes that need to be made and any new issues to be addressed.</p> <p>The waiver participant, their family/legal representative and any current providers need to be asked these questions.</p>	<p style="text-align: center;">ពិបាទវនខោយណការប្រព័ន្ធ</p> <p>ការបំនឹកការពិភាក្សាប្រព័ន្ធបានត្រូវដោលពីក្នុងពីរប្រព័ន្ធដែលមានស្ថាបនិភាក្សាប្រព័ន្ធបានត្រូវបានបង្កើតឡើង? ដើម្បីអ្នកគាំទិញត្រូវបានស្វែងរកពីរប្រព័ន្ធដែលមានស្ថាបនិភាក្សាប្រព័ន្ធបានត្រូវបានបង្កើតឡើង?</p> <p>ការបំនឹកការពិភាក្សាប្រព័ន្ធបានត្រូវដោលពីក្នុងពីរប្រព័ន្ធដែលមានស្ថាបនិភាក្សាប្រព័ន្ធបានត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីបង្កើតការពិភាក្សាប្រព័ន្ធបានត្រូវបានបង្កើតឡើង។ ពីរប្រព័ន្ធដែលមានស្ថាបនិភាក្សាប្រព័ន្ធបានត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីបង្កើតការពិភាក្សាប្រព័ន្ធបានត្រូវបានបង្កើតឡើង។</p> <p>មិត្តភការពិភាក្សាប្រព័ន្ធបានត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីបង្កើតការពិភាក្សាប្រព័ន្ធបានត្រូវបានបង្កើតឡើង។</p> <p>មិត្តភការពិភាក្សាប្រព័ន្ធបានត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីបង្កើតការពិភាក្សាប្រព័ន្ធបានត្រូវបានបង្កើតឡើង។</p> <p>តារាងទី៩ ត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីបង្កើតការពិភាក្សាប្រព័ន្ធបានត្រូវបានបង្កើតឡើង។</p>

	<p style="text-align: center;">ຂໍ້:</p> <p style="text-align: right;">ເລກ DDD:</p>
<p>It is vital to find out what the person and/or their family/guardian, feel is needed to meet the waiver participant's health and welfare needs.</p> <p>This box should contain only items in addition to those already identified above.</p>	<p>ມີເງື່ອນໄຂທາງດ້ານສຸຂະພາບແລະສວັດດິພາບໃດໜຶ່ງບໍ່ ທີ່ພົບເຫັນໄດຍຄົນໃດໜຶ່ງ/ຄອບຄົວ/ຜູ້ຜະລິດ ແລະບໍ່ຈຳປີຄຸດໃນໄລຍະນີ້ໄດ້ທີ່ອ.</p>
	
	<p>ທາງຄະນະຕ້ອງພິຈາະນາເຖິງຄວາມຕ້ອງການຕ່າງໆທີ່ພົດ ທີ່ໄດ້ສັງເກດເຫັນແລະຕິກລົງນຳກັນວ່າ ອັນໄດ້ຈະເປັນທີ່ຈະຕ້ອງສະລະສິດທີ່ໃນການເຂົາຮ່ວມແຜນສຸຂະພາບແລະສວັດດິພາບ. ສິ່ງໜີລໍານັ້ນຕ້ອງໄດ້ນຳມາເວົ້າໃນແຜນການນີ້. ຖ້າມີຄວາມຕ້ອງການທາງດ້ານສຸຂະພາບແລະສວັດດິພາບ ແນວດໃຫ້ບໍ່ຖືກຕອບສະໜອງ ຂຶ້ງບໍ່ໄດ້ນຳຂັ້ນມາສະໜີໃນແຜນນີ້ ກໍ່ໃຫ້ບັນທຶກເຫດຜົນໄວ້ຄຸນນີ້ວ່າເປັນຫຼາງ.</p> <p>ຕໍ່ໃຫ້ພິຈາະນາການບໍລິການແລະການອຸ້ມຊູ້ຕ່າງໆທີ່ອາດສາມາດລົງລອຍກັນໄດຍຖືກຕາມສະພາບຄວາມຕ້ອງການຕ່າງໆ. ການພິຈາະນານີ້ຕ້ອງຮ່ວມເຂົາຮ່ວມວິດທີ່ຕໍ່ເວົ້າເຖິງຄວາມອຸ້ມຊູ້ທີ່ບໍ່ຈໍາເປົ້າເງິນແລະຈາບເງິນ. ໃຫ້ເວົ້າເຖິງແຜນການບໍລິການຕ່າງໆພ້ອມທັງການສະລະສິດໃນການບໍລິການຕ່າງໆ. ຜູ້ທີ່ສະລະສິດທີ່ໃນການເຂົາຮ່ວມທຸກຄົນຈຳຕ້ອງມອບໝາຍທາງເລືອກຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການທັງໝາຍທີ່ມີຄຸນສິນບັດໃນການສະລະສິດນີ້ໃຫ້. ຖ້າບຸກຄົນໃດທາກນີ້ຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການຢູ່ແຕ່ເວົ້າຊຳພັດບໍ່ໃຈນຳ, ບັນຫາຕ້ອງໄດ້ນຳສະໜີຂັ້ນມາ ແລະແຜນປະຕິບັດການແມ່ນມາເຖິງຈຸດກໍ່ຕອນທີ່ຫຼັກຝ່າຍມີຄວາມສະບາຍໃຈນຳກັນ.</p> <p>ໃນເນື່ອຄະນະຮູ້ສິກວ່າເວົ້າເຈົ້າທາກນີ້ແນວວິດທີ່ກີດແລ້ວວ່າ ເວົ້າເຈົ້າຈະສະໜອງຄວາມຕ້ອງການໃຫ້ໄດ້ທີ່ສຸດແນວໄດແລ້ວ, ໃຫ້ເຫັດຕາມຕ້ອຍການບັນທຶກຂັ້ນທອນທີ່ຈະເປັນໃນການວາງແຜນປະຕິບັດການໄວ້.</p> <p>ຂ້ອະທິບາຍເຖິງຄວາມຕ້ອງການຕ່າງໆທາງດ້ານສຸຂະພາບແລະສວັດດິພາບ ທີ່ບໍ່ຖືກນຳມາກ່າວໃນແຜນນີ້:</p>

ชื่อ:	เลข DDD:																				
พากห์ที่หิภ - ສໍາເລັດບັນຫາຍະແລະເຊັນຂີ																					
<p>Review/monitoring activities must be documented in the Service Episode Record (SER)</p>	<p>ທຶນທວນແຜນການ</p> <p>ໃນມື່ອແຜນການຝຶ່ອໃຫ້ຖືກກັບຄວາມຕ້ອງການຕ່າງໆທາງດ້ານສະພາບແລະສວັດດີພາບທາກສໍາເລັດ ການຕັດສິນຕ້ອງໄດ້ຮັດໄປເພື່ອກຳນົດການໃນແຜນຝຶ່ອລົ້ອບ່າງ. ການຕັດສິນນີ້ແມ່ນເຮັດວຽກໃດໆບໍ່ມີການຄວາມສັບສົນຂອງແຜນການແລະສະພາບຄວາມອ່ອນແອຂອງສ່ວນບຸກຄົນແລະ/ຫລືຄວາມອຸ້ມອູ້ຕ່າງໆຂອງເວົາເຈົ້າ. ໃຫ້ໝາຍເອົາຫ້ອງທີ່ເໝາະສົມຢູ່ຄູ່ມື້:</p> <p>ແຜນນີ້ຈະຖືກທຶນທວນ: <input type="checkbox"/> ປະຈຳເດືອນ <input type="checkbox"/> ປະຈຳໄຕຣມາດ <input type="checkbox"/> ທຸກໆເຈົ້ປີ <input type="checkbox"/> ທຸກໆປີ</p>																				
	<p>ກະຮຸນາກວດເບີ່ງຫຼັກໜີຢູ່ຄູ່ມື້ເພື່ອສະແດງວ່າມັນຕົກຂຶ້ນບໍ່? ແຜນການບໍ່ຖືວ່າເປັນບັນຫຸດແລ້ວດົນກວ່າຈຸກສໍານວນຜູ້ຕາງໜັກຕາມກົດໝາຍ. C = ຈຸກສໍານວນ, L = ຜູ້ຕາງໜັກຕີກາມກົດໝາຍ.</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20px;">C</th> <th style="width: 20px;">L</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບຂ່າວສານກ່ຽວກັບການສະລະສິດໃນການບໍລິການຕ່າງໆຜ້ອມທັງຜູ້ບໍ່ບໍລິການຕ່າງໆທີ່ຈະເປັນເພື່ອໃຫ້ສໍາເລັດແຜນການ.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຜູ້ບໍ່ບໍລິການຕ່າງໆທີ່ມີຄຸນສົມບັດ ເພື່ອສະໜອງຄວາມຕ້ອງການຕ່າງໆຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ທາງດ້ານສະພາບແລະຄວາມສວັດດີການ.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ທັງຜູ້ບໍ່ບໍລິການຕ່າງໆປະຈຸບັນທາງບໍ່ເປັນທີ່ຜໍໃຈຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ຂ້າພະເຈົ້າກ່າວ່າສາມາດທີ່ຈະວາງແຜນເພື່ອສະໜອງຄວາມຕ້ອງການຕ່າງໆຂອງຂ້າພະເຈົ້າທາງດ້ານສະພາບແລະຄວາມສວັດດີການໃນທາງໜີ່ເອີກໄດ້. ຄວາມຕ້ອງການຕ່າງໆຂອງຂ້າພະເຈົ້າທາງດ້ານສະພາບແລະຄວາມສວັດດີການແມ່ນສະໜອງໃຈແລ້ວ ໃນປະຈຸບັນນີ້ ຫລືແຜນການທີ່ພຽງພໍແມ່ນໄດ້ຈາງລົງແລ້ວ ເພື່ອສະໜອງຄວາມຕ້ອງຢ່າງກົງໄປຕາມເວລາ. ບັນຫາຫລືຄວາມຮ້ອງໃຈໃດໆທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຈຳນັກວ່າພື້ນຖານມີຕາມຄວາມກ່ຽວຂ້ອງກັບແຜນການດູແລແມ່ນໄດ້ຖືກກໍລັງຖືກນຳໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າແລ້ວ.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຖືກປະຕິບັດຕໍ່ດ້ວຍຄວາມເຄົາຮັນນັບຖືຈາກຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການຂອງຂ້າພະເຈົ້າຫຼາຍ.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ຂ້າພະເຈົ້າຮັບສາມາດຂໍການທຶນທວນໃນແຜນນີ້ໄດ້ຫຼຸງເວລາ.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ສິດທິຕ່າງໆຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃນການຊຸතອນການຕັດສິນຕ່າງໆຈາກຫ້ອງການພະແນກຜິການດ້ານການວິວທະນາການແມ່ນໄດ້ນຳນາອະທິບາຍໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າແລ້ວ. ວິທີໃນການບໍ່ການຊຸທອນໄດ້ອະທິບາຍໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າແລ້ວ.</td> </tr> </tbody> </table>	C	L		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບຂ່າວສານກ່ຽວກັບການສະລະສິດໃນການບໍລິການຕ່າງໆຜ້ອມທັງຜູ້ບໍ່ບໍລິການຕ່າງໆທີ່ຈະເປັນເພື່ອໃຫ້ສໍາເລັດແຜນການ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຜູ້ບໍ່ບໍລິການຕ່າງໆທີ່ມີຄຸນສົມບັດ ເພື່ອສະໜອງຄວາມຕ້ອງການຕ່າງໆຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ທາງດ້ານສະພາບແລະຄວາມສວັດດີການ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ທັງຜູ້ບໍ່ບໍລິການຕ່າງໆປະຈຸບັນທາງບໍ່ເປັນທີ່ຜໍໃຈຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ຂ້າພະເຈົ້າກ່າວ່າສາມາດທີ່ຈະວາງແຜນເພື່ອສະໜອງຄວາມຕ້ອງການຕ່າງໆຂອງຂ້າພະເຈົ້າທາງດ້ານສະພາບແລະຄວາມສວັດດີການໃນທາງໜີ່ເອີກໄດ້. ຄວາມຕ້ອງການຕ່າງໆຂອງຂ້າພະເຈົ້າທາງດ້ານສະພາບແລະຄວາມສວັດດີການແມ່ນສະໜອງໃຈແລ້ວ ໃນປະຈຸບັນນີ້ ຫລືແຜນການທີ່ພຽງພໍແມ່ນໄດ້ຈາງລົງແລ້ວ ເພື່ອສະໜອງຄວາມຕ້ອງຢ່າງກົງໄປຕາມເວລາ. ບັນຫາຫລືຄວາມຮ້ອງໃຈໃດໆທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຈຳນັກວ່າພື້ນຖານມີຕາມຄວາມກ່ຽວຂ້ອງກັບແຜນການດູແລແມ່ນໄດ້ຖືກກໍລັງຖືກນຳໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າແລ້ວ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຖືກປະຕິບັດຕໍ່ດ້ວຍຄວາມເຄົາຮັນນັບຖືຈາກຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການຂອງຂ້າພະເຈົ້າຫຼາຍ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ຂ້າພະເຈົ້າຮັບສາມາດຂໍການທຶນທວນໃນແຜນນີ້ໄດ້ຫຼຸງເວລາ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	L																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບຂ່າວສານກ່ຽວກັບການສະລະສິດໃນການບໍລິການຕ່າງໆຜ້ອມທັງຜູ້ບໍ່ບໍລິການຕ່າງໆທີ່ຈະເປັນເພື່ອໃຫ້ສໍາເລັດແຜນການ.																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຜູ້ບໍ່ບໍລິການຕ່າງໆທີ່ມີຄຸນສົມບັດ ເພື່ອສະໜອງຄວາມຕ້ອງການຕ່າງໆຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ທາງດ້ານສະພາບແລະຄວາມສວັດດີການ.																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ທັງຜູ້ບໍ່ບໍລິການຕ່າງໆປະຈຸບັນທາງບໍ່ເປັນທີ່ຜໍໃຈຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ຂ້າພະເຈົ້າກ່າວ່າສາມາດທີ່ຈະວາງແຜນເພື່ອສະໜອງຄວາມຕ້ອງການຕ່າງໆຂອງຂ້າພະເຈົ້າທາງດ້ານສະພາບແລະຄວາມສວັດດີການໃນທາງໜີ່ເອີກໄດ້. ຄວາມຕ້ອງການຕ່າງໆຂອງຂ້າພະເຈົ້າທາງດ້ານສະພາບແລະຄວາມສວັດດີການແມ່ນສະໜອງໃຈແລ້ວ ໃນປະຈຸບັນນີ້ ຫລືແຜນການທີ່ພຽງພໍແມ່ນໄດ້ຈາງລົງແລ້ວ ເພື່ອສະໜອງຄວາມຕ້ອງຢ່າງກົງໄປຕາມເວລາ. ບັນຫາຫລືຄວາມຮ້ອງໃຈໃດໆທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຈຳນັກວ່າພື້ນຖານມີຕາມຄວາມກ່ຽວຂ້ອງກັບແຜນການດູແລແມ່ນໄດ້ຖືກກໍລັງຖືກນຳໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າແລ້ວ.																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຖືກປະຕິບັດຕໍ່ດ້ວຍຄວາມເຄົາຮັນນັບຖືຈາກຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການຂອງຂ້າພະເຈົ້າຫຼາຍ.																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ຂ້າພະເຈົ້າຮັບສາມາດຂໍການທຶນທວນໃນແຜນນີ້ໄດ້ຫຼຸງເວລາ.																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ສິດທິຕ່າງໆຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃນການຊຸතອນການຕັດສິນຕ່າງໆຈາກຫ້ອງການພະແນກຜິການດ້ານການວິວທະນາການແມ່ນໄດ້ນຳນາອະທິບາຍໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າແລ້ວ. ວິທີໃນການບໍ່ການຊຸທອນໄດ້ອະທິບາຍໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າແລ້ວ.																			
<p>It is very important to have a discussion about the items, before asking the person to check them.</p> <p>NOTE: Individuals must be given their appeal rights in writing every time there is a change in their plan.</p>	<p>ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮ່ວມໃນການຂໍາຍັ້ນຂອງ ແລະ/ຫລືໄດ້ທຶນທວນແຜນການດູແລສ່ວນບຸກຄົນນີ້ ແລະຕົກລົງກັບການບໍລິການແລະການອຸ້ມອູ້ຕ່າງໆທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໃຫ້.</p> <p>ຜູ້ຮ່ວມໃນການສະລະສິດ: _____ ວັນທີ: _____</p> <p>ຜູ້ຕາງໜັກຕາມກົດໝາຍ: _____ ວັນທີ: _____</p> <p>ຜູ້ຈັດການສໍານວນ/ໜ່າຍ່າງສໍານວນ: _____ ວັນທີ: _____</p>																				
	<p>ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮ່ວມໃນການຂໍາຍັ້ນຂອງ ແລະ/ຫລືໄດ້ທຶນທວນແຜນການດູແລສ່ວນບຸກຄົນນີ້ ແລະບໍ່ຕົກລົງກັບການບໍລິການ ແລະການອຸ້ມອູ້ຕ່າງໆທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໃຫ້. ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຖືກແນະນຳສິດທິຕ່າງໆ ໃນການຊຸතອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ. ຂ້າພະເຈົ້າເວົ້າໃຈແລ້ວວ່າຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຮັບແຜນການແລະບໍ່ຊຸතອນໝາຍໃນ 28 ນີ້, ການສົມບອນອາດມີຜົນລົມໃຊ້ແຜນການກໍ່ຈະຖືກນຳນຳບະຕິບັດຕາມທີ່ໄດ້ຂຽນໄວແລ້ວນັ້ນ.</p> <p>ຜູ້ຮ່ວມໃນການສະລະສິດ: _____ ວັນທີ: _____</p> <p>ຜູ້ຕາງໜັກຕາມກົດໝາຍ: _____ ວັນທີ: _____</p>																				



แผนกงานคุณลักษณะตัวของ DDD

งานบริการเพื่อชุมชน

อิงค์เตอร์เน็ต 388-02

สำนักบริการสังคมในงานชุมชน DSHS.

FOR AGENCY USE ONLY

Oral request taken by:

NAME

TELEPHONE NUMBER

INVOLVED DIVISION/ORGANIZATION

สำนักงาน: OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS (OAH), MAIL STOP: 42489
PO BOX 42489
OLYMPIA WA 98504-2489

หมายเลขโทรศัพท์: 360-586-6563

ข้อความดังต่อไปนี้เป็นความต้องการของผู้ฟ้องคดีที่ได้รับการตัดสินใจโดยคณะกรรมการสังคมสิ่งแวดล้อม (DSHS):

- ให้เอกสารที่บ่งบอกว่าเป็นที่อยู่อาศัยของ DSHS โดยที่ไม่ได้รับการตัดสินใจว่าเป็นที่อยู่อาศัยของผู้ฟ้องคดี;
- ให้ติดต่อสำนักงานที่ห้ามกำลังดูแลห้อง.

ชื่อท่าน (ระบุนามสกุลและนามสกุล)	วันเดือนปีเกิด	เลือกปักกันสังคม
บ่อน้ำที่อยู่อาศัยของผู้ฟ้องคดี	เลือกประจำตัวลูกสำนวน	
เมือง _____ จังหวัด _____ ประเทศไทย (รวมถึงรหัสท้องถิ่น)	รหัส _____ ประเทศ _____	<input type="checkbox"/> เลือกให้สิ่งแวดล้อมไว้

ข้อความดังต่อไปนี้เป็นความต้องการของผู้ฟ้องคดีที่ได้รับการตัดสินใจว่าเป็นที่อยู่อาศัยของ DSHS:
วันที่ _____ ที่อยู่อาศัยของผู้ฟ้องคดี: _____

ข้อความดังต่อไปนี้เป็นความต้องการของผู้ฟ้องคดีที่ได้รับการตัดสินใจว่าเป็นที่อยู่อาศัยของ DSHS:
วันที่ _____ ที่อยู่อาศัยของผู้ฟ้องคดี: _____

ชื่อที่อยู่อาศัยท่าน	วันที่	เลือกประจำตัวลูกสำนวน
บ่อน้ำ _____ จังหวัด _____ ประเทศไทย (รวมถึงรหัสท้องถิ่น)	รหัส _____ ประเทศ _____	เลือกประจำตัวลูกสำนวน

ข้อความดังต่อไปนี้เป็นความต้องการของผู้ฟ้องคดีที่ได้รับการตัดสินใจว่าเป็นที่อยู่อาศัยของ DSHS:
วันที่ _____ ที่อยู่อาศัยของผู้ฟ้องคดี: _____

ข้อความดังต่อไปนี้เป็นความต้องการของผู้ฟ้องคดีที่ได้รับการตัดสินใจว่าเป็นที่อยู่อาศัยของ DSHS:
วันที่ _____ ที่อยู่อาศัยของผู้ฟ้องคดี: _____

ข้อความดังต่อไปนี้เป็นความต้องการของผู้ฟ้องคดีที่ได้รับการตัดสินใจว่าเป็นที่อยู่อาศัยของ DSHS:
วันที่ _____ ที่อยู่อาศัยของผู้ฟ้องคดี: _____



DDD Division of Developmental Disabilities

DIVISION OF DEVELOPMENTAL DISABILITIES

ទាន់នឹងសំវត្ថការណ៍បច្ចុប្បន្នរបស់ពួកគាំទេ។ ការបំនិតការណ៍បានបង្កើតឡើងដោយមិនមែនភាពការលើកមិនសំខាន់បាន។

PLAN OF CARE MEETING SURVEY

ខ្លួនឯណ៍នៃព័ត៌មានរបស់ពួកគាំទេ។ ការបំនិតការណ៍បានបង្កើតឡើងដោយមិនមែនភាពការលើកមិនសំខាន់បាន។

TO BE COMPLETED BY DDD STAFF

POC MEETING DATE

WAIVER:

<input type="checkbox"/>	Basic	<input type="checkbox"/>	Core	<input type="checkbox"/>	Basic Plus
<input type="checkbox"/>	Community Protection				

ទាន់នឹងសំវត្ថការណ៍បច្ចុប្បន្នរបស់ពួកគាំទេ។

ខ្លួនឯណ៍នៃព័ត៌មានរបស់ពួកគាំទេ។ សមាជិកអង្គភាព ធម្មការ ធម្មការទីពីរ ធម្មការទីពីរ

បំសំវត្ថ

លេខទី	តម្លៃ	(1) ចំណាំ	(2) ចំណាំទី២	(3) ចំណាំទី៣
1.	បានបង្កើតឡើងនៅក្នុងការបំនិតការណ៍បានបង្កើតឡើងដោយមិនមែនភាពការលើកមិនសំខាន់បាន?			
2.	បានបង្កើតឡើងនៅក្នុងការបំនិតការណ៍បានបង្កើតឡើងដោយមិនមែនភាពការលើកមិនសំខាន់បាន?			
3.	បានបង្កើតឡើងនៅក្នុងការបំនិតការណ៍បានបង្កើតឡើងដោយមិនមែនភាពការលើកមិនសំខាន់បាន?			
4.	បានបង្កើតឡើងនៅក្នុងការបំនិតការណ៍បានបង្កើតឡើងដោយមិនមែនភាពការលើកមិនសំខាន់បាន?			
5.	បានបង្កើតឡើងនៅក្នុងការបំនិតការណ៍បានបង្កើតឡើងដោយមិនមែនភាពការលើកមិនសំខាន់បាន?			
6.	បានបង្កើតឡើងនៅក្នុងការបំនិតការណ៍បានបង្កើតឡើងដោយមិនមែនភាពការលើកមិនសំខាន់បាន?			
7.	បានបង្កើតឡើងនៅក្នុងការបំនិតការណ៍បានបង្កើតឡើងដោយមិនមែនភាពការលើកមិនសំខាន់បាន?			
8.	បានបង្កើតឡើងនៅក្នុងការបំនិតការណ៍បានបង្កើតឡើងដោយមិនមែនភាពការលើកមិនសំខាន់បាន?			
9.	បានបង្កើតឡើងនៅក្នុងការបំនិតការណ៍បានបង្កើតឡើងដោយមិនមែនភាពការលើកមិនសំខាន់បាន?			
10.	បានបង្កើតឡើងនៅក្នុងការបំនិតការណ៍បានបង្កើតឡើងដោយមិនមែនភាពការលើកមិនសំខាន់បាន?			
11.	បានបង្កើតឡើងនៅក្នុងការបំនិតការណ៍បានបង្កើតឡើងដោយមិនមែនភាពការលើកមិនសំខាន់បាន?			
12.	បានបង្កើតឡើងនៅក្នុងការបំនិតការណ៍បានបង្កើតឡើងដោយមិនមែនភាពការលើកមិនសំខាន់បាន?			
13.	បានបង្កើតឡើងនៅក្នុងការបំនិតការណ៍បានបង្កើតឡើងដោយមិនមែនភាពការលើកមិនសំខាន់បាន?			
14.	ការបង្កើតឡើងនៅក្នុងការបំនិតការណ៍បានបង្កើតឡើងដោយមិនមែនភាពការលើកមិនសំខាន់បាន?			

DSHS 15-272 LA (REV. 01/2005)

ការបង្កើតឡើងនៅក្នុងការបំនិតការណ៍បានបង្កើតឡើងដោយមិនមែនភាពការលើកមិនសំខាន់បាន:

Department of Social and Health Services
Division of Developmental Disabilities (DDD)

Attention: Quality Assurance

PO Box 45310

Olympia WA 98504-5310